



KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (SAMOPLÁTCE)



PACIENT

jméno a příjmení

muž ☐

žena ☐

bydliště

číslo pojištění (rod. číslo)

telefon

email

diagnóza

týden těhotenství

štítek pacienta/ razítko lékaře

datum prvních příznaků

klinický komentář

ODEBRANÝ MATERIÁL

- ☐ sérum (S) ☐ výtěry(V) typ: Uretrální ☐ Cervikální ☐ Rektální ☐ Z krku ☐ Vaginální ☐ Nos/nosohltan ☐
- ☐ moč ☐ jiný materiál (J) - po dohodě s laboratoří ☐ periferní krev v EDTA (molekulární genetika) (K)

INFEKČNÍ CHOROBY - BALÍČKY

	Název testu	Popis vyšetření	Materiál	Cena
☐	STD VAGINAL	Gardnerella vaginalis, Candida albicans	V	800 Kč
☐	STD BASIC	HIV, Treponema pallidum (Syfilis), Hepatitida C	S	1 250 Kč
☐	STD STANDARD	Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae (kapavka), Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum	V	1 700 Kč
☐	STD COMPLEX	HSV (herpes simplex virus), Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae (kapavka), Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, HPV (human papillomavirus)	V	2 250 Kč
☐	STD PREMIUM	HIV, Treponema pallidum (Syfilis), Hepatitida C, HPV (Human papillomavirus), HSV (herpes simplex virus), Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae (kapavka), Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum	S + V	2 950 Kč
☐	STD PREMIUM 2v1	STD PREMIUM + výtěr z krku, rektu a uretrální nebo cervikální stěr (dva libovolné stěry)	S + V	4 450 Kč
☐	STD PREMIUM 3v1	STD PREMIUM + výtěr z krku, rektu a uretrální/cervikální stěr	S + V	5 950 Kč
☐	TORCH	CMV, EBV, HSV1/2, Rubella, Toxoplasma gondii	S	4 000 Kč
☐	TORCH PLUS	CMV, EBV, HSV1/2, Rubella, Toxoplasma gondii, VZV, Parvovirus B19	S	5 400 Kč

SÉROLOGIE

☐	Hepatitida A	Anti HAV total	S	400 Kč
☐	Hepatitida B	HbsAg, anti HBs, anti HBc	S	1 025 Kč
☐	Hepatitida C	anti HCV	S	360 Kč
☐	Protilátky Hepatitida A+B	Anti HBs, anti HAV total	S	750 Kč
☐	Syfilis	Anti + RPR	S	435 Kč
☐	HIV	Anti + P24	S	350 Kč
☐	Chlamydia trachomatis (IgA + IgG)	Stanovení protilátek	S	980 Kč
☐	Toxoplazmóza (IgM + IgG)	Stanovení protilátek	S	2 000 Kč
☐	Parvovirus (IgM + IgG)	☐ IgM 350Kč* ☐ IgG 350Kč*	S	600 Kč
☐	HSV (IgM + IgG)	☐ IgM 360Kč* ☐ IgG 360Kč*	S	680 Kč

* V případě selektivního výběru typu protilátky

MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE

	Název testu	Popis vyšetření	Materiál	Cena
☐	HSV 1+2	Herpes Simplex Virus 1 a Herpes Simplex Virus 2	V	1 400 Kč
☐	HIV	PCR	K	1 300 Kč
☐	HPV	18 high-risk typů a 12 low-risk typů	V	1 700 Kč
☐	Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae (kapavka)	PCR	V	1 500 Kč
☐	Gardnerella vaginalis	PCR	V	600 Kč
☐	Candida albicans	PCR	V	600 Kč
☐	Haemophilus ducreyi	PCR	V	1 100 Kč
☐	Streptococcus agalactiae (GBS)	PCR	V	1 100 Kč
☐	Respirační panel	(SARS CoV2, Influenza A, Influenza B, RSV)	V	1 390 Kč
☐	Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis	PCR	V	1 190 Kč
☐	SARS CoV 2	PCR	V	800 Kč
☐	Mycoplasma pneumoniae	PCR	V	1 100 Kč
☐	Chlamydia pneumoniae	PCR	V	1 100 Kč

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ - KULTIVACE

☐	Resistance na antibiotika	(Ureoplasma spp., Mycoplasma hominis)	V	600 Kč
	DentalBac®	Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Porphyromonas gingivalis, Treponema denticola, Tannerella forsythia, Filifactor alocis, Prevotella intermedia, Parvimonas micra, Fusobacterium sp., Campylobacter rectus, Eikenella corrodens, Capnocytophaga gingivalis, Eubacterium nodatum, Filifactor alocis	G	1800 Kč

DODATKOVÉ SLUŽBY

☐	Mezinárodní certifikát	Vystavení mezinárodního certifikátu INTERNATIONAL CERTIFICATE FOR THE PRESENCE OF HIV ANTIBODIES	190 Kč
☐	Expres výsledek do 24 hodin	Týká se všech výše uvedených vyšetření	1 500 Kč
☐	Další klinický materiál	Po dohodě s lékařem	1 000 Kč

! Pro sérologické vyšetření je třeba 3 – 5 ml srážlivé krve.

datum a čas odběru

datum a čas příjmu

číslo žádanky (vyplní laboratoř)

POUČENÍ KLIENTA O CENĚ ZA ZDRAVOTNÍ VÝKON

Samoplátce byl zdravotním pracovníkem poučen o ceně za zdravotní výkon a dobrovolně se rozhodl tento výkon uskutečnit. **Klient prohlašuje, že byl poučen, že v některých případech může být výkon rovněž hrazen z veřejného zdravotního pojištění, a klient požaduje poskytnutí výkonu za přímou úhradu. Klient se zavazuje zaplatit požadovanou částku za zdravotní výkon do 14 dnů ode dne podpisu žádanky.** Vyšetření bude provedeno po přijetí úhrady na bankovní účet, daňový doklad bude klientovi zaslán na uvedenou adresu, e-mailem, případně si jej klient může převzít osobně.

PLATBA

A) **bankovním převodem** na č. ú. **1990237/0100**
(VS: číslo žádanky), IBAN: CZ53 0100 0000 0000 0199 0237, SWIFT: KOMBCZPP

B) **v hotovosti** v registrační pokladně
(osobně v sídle firmy)

MOBILNÍ PLATBA

Po naskenování QR kódu v internetovém bankovníctví **doplate částku a variabilní symbol (číslo žádanky)**



GHC GENETICS, s.r.o.

Laboratoř GHC GENETICS, V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535, Bezplatná linka +420 800 390 390, info@ghcgenetics.cz
Zdravotnická laboratoř č. 8124 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013. Rozsah akreditace na www.ghcgenetics.cz



F-419G

Platnost žádanky: od 1.6.2025